

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ  
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany(a) .....,PESEL:.....

Adres dotychczasowego zamieszkania .....

oświadczam, że zamierzam rozpocząć prowadzenie własnej działalności gospodarczej w zakresie:

.....

PKD:.....prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 180 dni w okresie 240 dni licząc od dnia zawarcia umowy. Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągał(a) przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie w każdym miesiącu jej prowadzenia.

.....  
*data i podpis osoby składającej oświadczenie*